		and the same of th	<u>a mana and an an</u> an	and the second s
Modelo SC 2914  Rev. 19jul 06 SOL	ICITUD DE CERTIFICADO	DE REGISTRO DE	Grant reference N acceptation to the contract	úmero de Serie
	MERCIANTE Y CERTIFICA			
1. Indique la razón por la cual rinde est	a solicitud: XI Registro inicial [	Negocio nuevo	the state of the s	ENMENDADA de Registro Asignado
Cambio de dirección Nueva			, curios v	oc i logistic Asiq i face
Otro				
2. Nombre legal de la corporación, soci	edad, individuo dueño (nombre, i LZ Morales	nicial, apellidos) u otro		
3. Número de seguro social 582-25 - 5450		ntificación patronal	S	ello de Recibido 👙
5. Dirección postal Bda. Vi3bal 29	6. Dirección física			
Aguadilla PR 00 Municipio Estado Córlino P			Figures And Figure 1	
		lo Código Postal	NE	ens. 28.295° 4
7. Teléfono-(187) 812 - 630	97 8. Fáx ( )			
9. Dirección electrónica (E-mail)	10. Página de Inte	ernet		
				4 5 <b>10</b> 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
		<del></del>		
11. Tipo de organización: 💢 Individu	o 🔲 Sucesión o Fideicomiso	☐ Corporación ☐ Socieda	d Sociedad de Res	ponsabilidad Limitada
	ia de Responsabilidad Limitada			The Mark Control of the Control of t
<b>3</b>	cro Cooperativa Cotro	· ·		
12. Fecha de incorporación o creación	Dia OL Mes Llaño Ob	13. Fecha de cierre de su per	íodo de contabilidad: D	ía 31 Mes 12
14. Volumen de negocio agregado al fin		·	\$40,000	
15. Naturaleza del negocio principal (D Ventu Autos	1 1 m 1	15a. Sistema de clasificación d		
16. Indique la información solicitada para		cionistas o cualquier otra person	a que posea 50% o más o	de interés en el negocio:
Nombre	Titulo	Número de seguro soci	al o identificación patronal	Por ciento de participación
Koberto Lópe:	2 Dueno	582	45-5450	100%
Cally Decores	150 Int			Teléfono 1787) 882-6307
Aquaditla PI	2 00603	Municipio Estado	Código Postal	
Si su negocio provee servicios, ¿posee u Nombre	sted 50% o más de interés en otro n	egocio? Sí No. Si conte Múmero de identificación pa		te información del otro negocio
Mornheo	Thulo		al o identificación patronal	Por ciento de participación
NOMBLE	and commenced the second second			
Dirección residencial				Teléfono
				(. )
	1	Municipio Estado	Código Postal	
Si su negocio provee servicios, ¿posee u				the first time and the contract of the contrac

Conservación: Seis (6) áños.

	17. Indique la informac						ほうしょ ひかがっか			es neces	ario):	
	Tipo de certificado de r	registro solicitado:					_ Hasta	4 4 5 17 11 A	<u>.,) ())</u>	Negoci	o ambula	hte
	- 14 4		☐ Negocio t	emporero (Di	9	Hasta	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	)	. O . O.			
	Nombre comercial o "I	DBA Autos	-Ro	berto	Lóp	e2		Realiză	raventad <b>⊠</b> Sí	le propieda		langible?
ES.	Dirección física bu	<i>ilante</i>	Aqua	dill		Estado	* . ** - 5**	digo Posta	: 	Teléfonic	882	-630
IDAD	Venta	escripción de la activ	ridad) USAS	کما		de la industria ana (NAICS)	and	nen de neg natural inn	nediatamı	ente l		de comiena peraciones
LOCAL	venia	160.003	الرحاص	رن	441	000	1 1	anterior a l		90	(Di	Mes/Año)
E ⊞	Tipo de certificado de	registro solicitado					_ Hasia		_)}	Negoci	o ambula	ntë
ARI	Nombre comercial o "	DDA*	Negocio t	emporero (D	ė	Hasta		)		- 40		
	Electric Dirección física	ista t	obert		De 2	Estad			, LL Si		0	tangible?
	Ambi	<u>ulan-le</u> escripción de la acti	vidod			Estad de la industria		ódigo Pós			1819	630
	Servicio			a		ana (NAICS)	año	nen de neo natural ini anterior a	nediatam	ente J	de	de comient operaciones a/Mes/Año)
F	18. Indique si lleva a d	cabo ventas fuera	de Puerto Ric	co: DSi Ì	XNo (Si cont	esto "Si" inc	lique porce	ontaie de	٠,			1 [00
USO,	19. Indique si solicita								7 2 2			rèsita .
TASY	21. Si contestó "Si" en											4.5
SOBREV	22. Si es una Planta N comprará para la	Manufacturera, pro reventa en el cur	ovea el númer so ordinario d	o de identific el negocio (a	ación de mani Icompañe and	ufacturero. S ejo si es nec	i es un Rev esario):	endedor,	describ	a la propie	edad mue	eble tangib
VERSOS OTS	22. Si es una Planta N comprará para la	reventa en el cur	so ordinario d	o de identific el negocio (a	icompañe ane	ejo si es nec	esario):	rendedor,	describ	a la propie	edad mue	eble tangib
MPUESTO SOBREV	22. Si es una Planta N comprará para la	Manufacturera, pro reventa en el cur Reventa	so ordinario d	o de identific el negocio (a	icompañe ane	ulacturero. S ejo si es neco	esario):	endedor,	describ	a la propie	edad mue	eble tangib
FIV - IMPLIESTO SOBRE V	22. Si es una Planta N comprará para la	reventa en el cur	so ordinario d	o de identific el negocio (a	icompañe ane	ejo si es nec	esario):	vendedor,	describ	a la propie	edad mue	eble tangib
PARTEIV-IMPLIESTO SOBREV	comprará para la	reventa en el cur	so ordinario d	o de identific el negocio (a	icompañe ane	ejo si es nec	esario):	rendedor,	describ	a la propie	edad mue	eble tangib
PARTEIV-IMPUESTO SOBREV	comprará para la	reventa en el cur	so ordinario d	o de identific el negocio (a	ocompañe and	ejo si es neci	esario):	vendedor,	describ	a la propie	edad mue	eble tangib
100	comprará para la	reventa en el cur	so ordinario d	el negocio (a	DS U	ejo si es neco	esario):					
100	Declaro bajo penalio provista en la mism la información provi (excepto el comerc	dad de perjurio que es cierta, correista en esta soliciante) es con re	so ordinario di	tud ha sido eta. Me com	QURAME examinada piprometo ade	SACC  NTO  ormi, y que	esario):  Según mir ificar al Se	mejor info	ormació de Hació	in y creen	ocia, toda	alainform
100	comprará para la  Declaro bajo penalic provista en la mism la información provi	dad de perjurio que es cierta, correista en esta soliciante) es con reinte	ue esta solici ecta y comple itud, dentro d specto a la ir	tud ha sido eta. Me com le los 30 día: nformación	JURAMI examinada p prometo ade s luego del ca disponible y	SA CLC SNIO cormi, y que emás, a noti imbio o ever dicha info	según mir ificar al Se nto. La dec rmación h	mejor info	ormació de Hació	in y creen	ocia, toda	alainform
100	Declaro bajo penalio provista en la mism la información provi (excepto el comercia)	dad de perjurio que es cierta, correista en esta soliciante) es con reinte	so ordinario di	tud ha sido eta. Me com le los 30 día: nformación	2URAME examinada prometo ade s luego del ca disponible y	SA CLC SNIO cormi, y que emás, a noti imbio o ever dicha info	esario):  Según mir ificar al Se nto. La dec	nejor info cretario laración a sido v	ormació de Haci de la pe erificad	ny creer enda sol irsona qu a.	ocia, toda	alainform
100	Declaro bajo penalio provista en la mism la información provi (excepto el comercian Nombre del comercian Nombre de	dad de perjurio que se cierta, correita en esta solicitante) es con reinte	ue esta solici ecta y comple itud, dentro d specto a la ir	tud ha sido eta. Me com le los 30 día: nformación	JURAMI examinada p prometo ade s luego del ca disponible y	SACLO SACLO SACLO SINTO Ormí, y que ormás, a noti mbio o ever dicha info	según mir fficar al Se nto. La dec rmación h merciant	nejor infectarion a sido v	ormació de la pe de la pe de la pe de la pe de la pe	in y creer end a sol irsona qua.	ocia, toda	alainform
100	Declaro bajo penalic provista en la mism la información provi (excepto el comerci Nombre del comercial COUT-10)	reventa en el cur  Peuenta  dad de perjurio que es cierta, correista en esta solicitante) es con reinte  Lo peuenta  no peuenta de la cura de l	so ordinario de la completa y completa y completa de la completa del completa de la completa de la completa del completa de la completa del comple	tud ha sido eta. Me com le los 30 día: nformación	JURAMI examinada p prometo ade s luego del ca disponible y	SACC SACC SACC SACC SACC SACC SACC SACC	según mir fficar al Se nto. La dec rmación h merciant	nejor infectarion a sido v	ormació de la pe de la pe de la pe de la pe de la pe	iny creen enda sol irsona qu a.	ocia, todo ore cualc ue prepar	alainform
100	Declaro bajo penalici provista en la mismi la información provi (excepto el comercial Nombre del comercial Nombre del representation del represent	reventa en el cur  Peuenta  dad de perjurio que es cierta, correista en esta solicitante) es con reinte  Lo peuenta  no peuenta de la cura de l	ue esta solici ecta y comple itud, dentro specto a la in	tud ha sido eta. Me com le los 30 díam formación	JURAMI examinada p prometo ade s luego del ca disponible y	NITO Or mi, y que emás, a noti imbio o ever dicha infor	según mir ficar al Se nto. La dec rmación h mercianta cocura presentanta	mejor infecretario di a sido vi	ormació de Haci de la pe erificad 200'	iny creen enda sol irsona qu a.	ocia, todo ore cualc ue prepar echa	alainform
100	Declaro bajo penalici provista en la mismi la información provi (excepto el comercial Nombre del comercial Nombre del representation del represent	reventa en el cur  Peuenta  dad de perjurio qua es cierta, correista en esta solicitante) es con reinte  Lo peuenta de la curación de la cutorizado ocial o Identificación de la cutorizado ocial o Identifica	so ordinario de la constanta de la completa y completa	tud ha sido eta. Me com le los 30 día: nformación  Dirección  COMPLETO de la comunicación com le completa com le completa com le	JURAME examinada pi prometo ades s luego del ca disponible y	ENTIO  SA CLC  SA CLC	según mir ificar al Se nto. La dec rmación h mercianta presentanta	nejor infecretario ilaración a sido ve la	ormació de Haci de la pe erificad 200' do	iny creenenda solursona qua.	echa	a la inform puier camb ra esta sol
100	Declaro bajo penalici provista en la mismi la información provi (excepto el comercian Nombre del representativo)  Número de Seguro Segu	reventa en el cur  Peuenta  dad de perjurio que es cierta, correista en esta solicitante) es con reinte  Lo per  tante autorizado  ocial o Identificaci  esta solicitud, certicienda se reserva	so ordinario de la constanta de la completa y completa	tud ha sido eta. Me com le los 30 díam formación  Dirección  COMPLETA ma está com realizar cua	JURAME examinada pi prometo ades s luego del ca disponible y	ENTIO  SA CLC  SA CLC	según mir ificar al Se nto. La dec rmación h mercianta presentanta	nejor infecretario ilaración a sido ve la	ormació de Haci de la pe erificad 2000 do	iny creenenda solursona qua.	echa	a la inform puier camb ra esta sol

Período de Conservación: Diez (10) años.

13. TOTAL A PAGAR CON PLANILLA

(Sume lineas 9 a la 12)

6. IMPUESTO SOBRE VENTAS Y USO (Multiplique lines 5 por: 5.59

) 5.5% ) 7%)

			<del></del>
Modelo SC 2915 Rev. 18 ene 07	DEPARTAME	OCIADO DE PUERTO RICO NTO DE HACIENDA PUESTO SOBRE VENTAS Y USO	
NOMBRE DEL COMERCIANTE O VENDEDOR AL II KO DOLTTO LO MUMERO DE SEGURO SOCIAL O IDENTIFICACION 5183-3-1515145	oper Morales [	NUMERO DE REGISTRO DE COMERCIANT  NO SA AQ YCQ A  Número de confirmación de pago	100 00 D101017
Haga el pago a nombre del Secretario de Hac	del mes siguiente para el cual se rinde esta plani ienda-IVU. Envlela por comeo a: Departamento de Hacien n.luan, PR 00902-4140, centréguela en los Bancos Participan	da. 7.DEPOSITOS EFECTUADOS	
1. VENTASTOTALES	11   181410101 OP	8. AJUSTES (Véanse instrucciones) —	
2. VENTAS EXENTAS -	34000	9. BALANCEDEL IMPUESTOSOBRE VENTAS Y USO A PAGAR (Reste lineas 7 y 8 de la linea 6)	11 1000
3. DEDUCCION POR DEVOLUCIONES -		10.INTERESES +	000
4.COMPRAS SUJETAS ALIMPUESTO + SOBRE USO	QOC	11.RECARGOS +	
5.CANTIDAD SUJETAAL IMPUESTO (Reste lineas 2 y 3 de linea 1 y sume linea 4)		12.PENALIDADES +	
6. IMPUESTO SOBRE VENTAS Y USO (Multiplique linea 5 por: 5.5% 7%)		13. TOTAL A PAGAR CON PLANILLA (Sume lineas 9 a la 12)	000
-	Período de Conse	ervación: Diez (10) años.	

		· ·	
Case 3:99-cr-0		Filed 03/29/2007	Page 4 of 4
Modelo SC 2915 - Página 2 Rev.18ene 07			
AUTORIZACION PARA DEBITO AUTOMATICO	Número de ruta / tránsito	Número de la cuenta	
Tipo de cuenta:			
Comercial Comercial	Section of the sectio	to and an all and a second	the best of the basis of the last of the l
Individuo Cheques Individuo Ahorros  Autorizo al Secretario sobre ventas y uso o cuenta.	o de Hacienda a debitar la cuenta arriba indicada por la ca determinado en la misma. Me comprometo, además, a	ntidad reflejada en la línea 13 de est pagar cualquier cargo que resuite o	a planilla, correspondiente al impuesto le la insuficiencia de fondos en dicha
	NOMBRE (LETRA DE MOLDE)	TI	ULO
	FIRMA	Dia Mes	Año
Declaro bajo juramento que esta planilla ha sido exami correcta y completa	nada por mí, y que según mi mejor conocimiento y creencia,	es cierta, SELLO	DE RECIBIDO Y/O PAGO
hoberto Leggez.	Duono		
Nombre	Titulo		
	1303200	7	
Firma	Día Mes Año	-6-2	
Keyla Gomal	ez How B		
Nombre del Especialista	/Firma del Especialis@	•	
and the second s	11919101	-	44-44-44-44-44-44-44-44-44-44-44-44-44-
faces accounts to	Número de Registro		
<del></del>	Periodo de Conservación: Diez (10) año	DS.	
	and the contract of the contra		4.
Maddle CO COAR			Parties
Modelo SC 2915 - Pagina 2 Rev. 18 ene 07			
AUTORIZACION PARA DEBITO AUTOMATICO	Managara da ana di da		ı reğisire ili eline ilinit sêrire kağı ilet İbbi
Tipo de cuenta:	Número de ruta / tránsito	Número de la cuenta	
Comercial			
	io de Hacienda a debitar la cuenta arriba indicada por la c	antidad refleiada en la línea 13 de es	te planilla correcpondicinte al impuesto
Individuo Cheques sobre ventas y uso cuenta.	determinado en la misma. Me comprometo, además, a	pagar cualquier cargo que resulte	de la insuficiencia de fondos en dicha
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	NOMBRE (LETRA DE MOLDE)	The state of the s	TULO
	NOMBRE (LETRA DE MOLDE)	T Control of the Cont	TULO
	FIRMA	Dia Mes	TULO Año
Declaro bajo juramento que esta planilla ha sido examoneda y promoteta		Dia Mes	
Declaro bejo juramento que esta planilla ha sido examo coneda y pompleta.  LOPCZ	FIRMA	Dia Mes	Año
Declaro bajo juramento que esta ptanilla ha sido examo conjecta y pompleta. LOPCZ Nombre	FIRMA	Dia Mes	Año
Koberto Lopez	FIRMA inada por mi, y que según mi mejor conocimiento y creencia,  Deleno  Titulo  1803200	Dia Mes	Año
KODENO LOPEZ  Nombre	FIRMA : ninada por mi, y que según mi mejor conocimiento y creencia, DLECTO Titulo 180900	Dia Mes	Año
Confede y pompleta.  Koberto Lopez  Nombre  Firma  Keyla Fonz	FIRMA  ninada por mi, y que según mi mejor conocimiento y creencia,  Deleco  Titulo  Titulo  Dia Mes Año  Alez Marya R	Dia Mes	Año
KODENO LOPEZ  Nombre  Nombre	FIRMA inada por mi, y que según mi mejor conocimiento y creencia,  Deleno  Titulo  1803200	Dia Mes	Año
Confede y pompleta.  Koberto Lopez  Nombre  Firma  Keyla Fonz	FIRMA  ninada por mi, y que según mi mejor conocimiento y creencia,  Deleco  Titulo  Titulo  Dia Mes Año  Alez Marya R	Dia Mes	Año

Período de Conservación: Diez (10) años.